

INTERDEPARTMENTAL POLICY AND PROCEDURE				
<b>IPP</b> Version 2	POLICY NUMBER:	BGH-PT-010	APPLIED TO:	ALL PHYSIOTHERAPY DEPARTMENT STAFF
	<b>TITLE: The Criteria Used for Functional Screening</b> <b>المعايير المستخدمة للفحص الوظيفي</b>			
	DATE OF ISSUE:	DUE FOR REVIEW:	EFFECTIVE DATE:	NUMBER OF PAGES:
	01 JAN 2020	01 JAN 2023	15 JAN 2020	١ من ٣

<b>PURPOSE:</b>	<b>الغرض من السياسة</b>
The Criteria Used for Functional Screening	معايير تستخدم للفحص الوظيفي

<b>2. DEFINITIONS</b>	<b>التعريف</b>
Standard that is used to determine the functional screening	المعيار المستخدم لتحديد الفحص الوظيفي

<b>3. RESPONSIBILITIES</b>	<b>المسؤولية</b>
PT, NURSES ,PHYSICIAN	العلاج الطبيعي، التمريض، الأطباء

<b>4. Policy</b>
Know the health condition of patient in general that include risk factors. معرفة الحالة الصحية للمريض بشكل عام والتي تشمل عوامل الخطر.

<b>5. Procedure</b>	<b>الإجراءات</b>
Using outcome measure to identified the impairment and functional limitation.	باستخدام مقياس النتيجة لتحديد الضعف و الاداء الوظيفي
5.1. Measures of impairment:	٥,١ - قياسات مدى الضعف
5.1.1 Muscle Strength: using Manual muscle test, 1 Repetition Maximum test , Isokinetic and Isometric dynamometry.	٥,١,١ - قوة العضلات: باستخدام الفحص اليدوي لاختبار العضلات، واختبار التكرار الأقصى، واختبار العضلات مع تحريك المفصل ( ايزوتونيك ) واختبار العضلة بدون تحريك المفصل ( ايزومتريك )
5.2 Measures of functional limitation:	٥,٢ - قياسات و تحديد الأداء الوظيفي
5.2.1 Balance: berg balance scale.	٥,٢,١. التوازن: ميزان التوازن بيرج

INTERDEPARTMENTAL POLICY AND PROCEDURE				
<b>IPP</b> Version 2	POLICY NUMBER:	BGH-PT-010	APPLIED TO:	ALL PHYSIOTHERAPY DEPARTMENT STAFF
	<b>TITLE: The Criteria Used for Functional Screening</b> <b>المعايير المستخدمة للفحص الوظيفي</b>			
	DATE OF ISSUE:	DUE FOR REVIEW:	EFFECTIVE DATE:	NUMBER OF PAGES:
	01 JAN 2020	01 JAN 2023	15 JAN 2020	٢ من ٣

<b>5.2.2 Functional disability: Oswestry disability index, Functional movement screen and Roland-Morris disability questionnaire.</b>  <b>5.3 Measures of pain intensity:</b>  <b>5.3.1 Visual Analogue Scale.</b>  <b>5.3.2 Numeric Pain Rating Scale.</b>  <b>5.4 Range of Motion Limitation:</b>  <b>5.4.1 Goniometer.</b>  <b>5.5 Level of consciousness : Glasgow coma scale</b>	<b>٥,٢,٢ - باستخدام استبيان ( اوس ويستري ) للعجز الوظيفي و استبيان ( رولاند -موريس ) للإعاقة</b>  <b>٥,٣ - مقاييس شدة الألم</b>  <b>٥,٣,١ - مقياس التناظرية البصرية</b>  <b>٥,٣,٢ - مقياس تقييم الألم الرقمي</b>  <b>٥,٤ - محدودية المدى الحركة</b>  <b>٥,٤,١ مقياس الزوايا ( الجينيوميتر )</b>  <b>٥,٥ - مستوى الوعي: مقياس ( غلاسكو ) لقياس مدى الغيبوبة</b>
---	--

6. MATERIALS, EQUIPMENT & FORMS	المواد والمعدات والنماذج
Measures forms	نماذج القياسات العالمية

7. REFERENCES	المراجع
7.1 MOH standard 7.2 CBAHI standard	٧,١ وزارة الصحة القياسية ٧,٢ CBAHI القياسية

INTERDEPARTMENTAL POLICY AND PROCEDURE				
<b>IPP</b> Version 2	POLICY NUMBER:	BGH-PT-010	APPLIED TO:	ALL PHYSIOTHERAPY DEPARTMENT STAFF
	TITLE: <b>The Criteria Used for Functional Screening</b> <b>المعايير المستخدمة للفحص الوظيفي</b>			
	DATE OF ISSUE:	DUE FOR REVIEW:	EFFECTIVE DATE:	NUMBER OF PAGES:
	01 JAN 2020	01 JAN 2023	15 JAN 2020	٣ من ٣

APPROVAL الاعتماد				
APPROVAL	NAMES	POSITION	SIGNATURE	DATE
Prepared by	Mr. Yahya Hudess	Quality & Patient safety coordinator		
Review by	Mr. Ramzi Mohsen Moraya	Physio Therapy And Rehabilitation ,Supervisor		
	Awali Hamlan	Nursing Director		
Concurred By	Dr. Amit Tyagi	Policy and Procedure Committee Chairman		
	Specialist/ Moosa Moharag	Quality & Patient Safety Director		
Approved By	Dr. Rami Abu Aishah	Medical Director		
	Mr. Essa Abdulla Jafari	Hospital Director		